

**КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**Кафедра анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС**

Цикл: \_\_\_\_\_

**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ по специальности Анестезиология и реаниматология**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**УМЕНИЯ**  
Теоретическая часть

<b>Название темы</b>	<b>Преподаватель</b>	<b>Оценка, дата</b>
1. уметь применить на практике знания основ законодательств по здравоохранению и организации анестезиолого-реанимационной службы на основании действующих директивных документов;	Малышев Ю.П.	
2. уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, составлять график работы врачебного персонала и проводить анализ анестезиолого-реанимационной деятельности отделения;	Малышев Ю.П.	
3. определить показания и противопоказания к переводу больных в отделение реанимации и интенсивной терапии;	Муронов А.Е.	
4. оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования общее состояние больных, требующих хирургического лечения и определить степень операционно-анестезиологического риска;	Данилюк П.И.	
5. провести общую предоперационную подготовку с включением:		
• инфузионной коррегирующей терапии,	Голубцов В.В.	
• парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к магистральным или периферическим сосудам;	Голубцов В.В.	
6. организовать рабочее место анестезиолога в операционной, подготовить и проверить исправность наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры, необходимого оборудования и медикаментов для проведения различных вариантов анестезии;	Малышев Ю.П.	
7. обеспечить правильную эксплуатацию аппаратуры с учетом техники безопасности, профилактики взрывов и пожаров в операционной, поражения электрическим током;	Малышев Ю.П.	
8. уметь распознавать и устранять возникшие неисправности наркозно-дыхательной аппаратуры, ларингоскопов, инфузионных систем;	Малышев Ю.П.	
9. выбрать оптимальный вариант премедикации с учетом общего состояния больного, наличия сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и массы тела;	Малышев Ю.П.	
10. провести вводный наркоз внутривенными или ингаляционными анестетиками;	Григорьев С.В.	
11. осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) ручную или с помощью респираторов;	Григорьев С.В.	

Название темы	Преподаватель	Оценка, дата
12. выбрать и провести с согласия больного наиболее безопасную анестезию с использованием современной наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры при различных оперативных вмешательствах, болезненных манипуляциях и диагностических исследованиях при плановых и экстренных операциях у взрослых и детей в различных областях:		
• хирургии,	Малышев Ю.П.	
• урологии,	Малышев Ю.П.	
• травматологии,	Малышев Ю.П.	
• акушерстве и гинекологии,	Григорьев С.В.	
• ЛОР хирургии,	Григорьев С.В.	
• нейрохирургии;	Данилюк П.И.	
13. осуществлять рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом возрастных особенностей и состояния больного;		
• установить необходимость продолженного наблюдения за больным,	Данилюк П.И.	
• разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;	Данилюк П.И.	
14. провести различные варианты местной анестезии:		
• аппликационную,	Данилюк П.И.	
• инфильтрационную,	Данилюк П.И.	
• футлярную,	Данилюк П.И.	
• внутрикостную,	Данилюк П.И.	
• проводниковую,	Данилюк П.И.	
• регионарную,	Данилюк П.И.	
• эпидуральную,	Данилюк П.И.	
• спинномозговую,	Данилюк П.И.	
• сакральную в том числе с современной модификацией и новой технологией;	Данилюк П.И.	
15. распознавать различные виды осложнений общей и местной анестезии и предпринимать необходимые меры для их устранения;	Малышев Ю.П.	
• установить показания и производить катетеризацию магистральных сосудов и периферических вен, распознавать и правильно лечить возникшие при этом осложнения (кровотечение, пневмоторакс, гемоторакс, тромбоз);	Григорьев С.В.	
• провести комплекс реанимационных мероприятий при внезапной остановке сердца и клинической смерти;	Муронов А.Е.	
16. оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе при:	Черноусов С.В.	
• механической травме,	Черноусов С.В.	
• утоплении,	Черноусов С.В.	
• поражении электрическим током,	Черноусов С.В.	
• асфиксии;	Черноусов С.В.	
• поставить диагноз заболевания в соответствии с классификацией ВОЗ и определить характер синдромного поражения;	Черноусов С.В.	

Название темы	Преподаватель	Оценка, дата
17. оценить состояние больного и провести комплекс неотложных мероприятий при различных патологических синдромах и критических состояниях организма:	Муронов А.Е.	
• при острой дыхательной,	Муронов А.Е.	
• сердечно-сосудистой недостаточности,	Муронов А.Е.	
• шоке,	Муронов А.Е.	
• острой кровопотере,	Голубцов В.В.	
• коагулопатиях, ДВС, расстройствах гомеостаза,	Синьков С.В.	
• экзо- и эндотоксикозах,	Черноусов С.В.	
• почечной и печеночной недостаточности,	Муронов А.Е.	
• коме различной этиологии,	Муронов А.Е.	
• отеке мозга,	Муронов А.Е.	
• отеке легких,	Муронов А.Е.	
• ожогах, гипертермическом кризе	Черноусов С.В.	
• гипертоническом кризе,	Муронов А.Е.	
• аллергическом шоке,	Муронов А.Е.	
• ТЭЛА, жировой эмболии,	Синьков С.В.	
• холере, столбняке, ботулизме с учетом возрастных особенностей;	Черноусов С.В.	
• распознавать на основании клинических и лабораторных данных нарушения гомеостаза, водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию этих нарушений;	Мусаева Т.С.	
18. диагностировать и лечить нарушения свертывающей и антисвертывающей системы крови;	Синьков С.В.	
19. определить показания к гемодиализу, гемосорбции, ультрагемофильтрации, плазмаферезу, ГБО, УФО, форсированному диурезу;	Голубцов В.В.	
20. применить искусственную вентиляцию в различных модификациях у взрослых и у детей, установить показания к продленной ИВЛ, высокочастотной ИВЛ, традиционной ИВЛ с ПДКВ;	Муронов А.Е.	
21. установить показания к трахеостомии, обеспечить правильный уход за трахеостомированными больными и синхронизацию их с респиратором;	Мусаева Т.С.	
22. <b>проводить интенсивную терапию при:</b>		
• септических состояниях, перитоните различного генеза, остром панкреатите,	Мусаева Т.С. Синьков С.В.	
• диарее, кишечных свищах, кахексии,	Синьков С.В.	
• невосполнимых потерях воды и электролитов с использованием парентерального или энтерального зондового питания;	Мусаева Т.С.	
• осложненном инфаркте миокарда, нарушениях сердечного ритма с использованием электроимпульсной терапии, электрокардиостимуляции;	Данилюк П.И.	
• тяжелой акушерской патологии, эклампсии, нефропатии, акушерских кровотечениях, эмболии околоплодными водами,	Григорьев С.В.	
• кислотно-аспирационном синдроме (с. Мендельсона);	Малышев Ю.П.	

Название темы	Преподаватель	Оценка, дата
<ul style="list-style-type: none"> <li>отравлениях препаратами бытовой химии, суррогатами алкоголя, ФОИ, уксусной кислотой, этанолом, угарным газом;</li> </ul>	Черноусов С.В.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>диабетическом кетоацидозе,</li> </ul>	Малышев Ю.П.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>феохромоцитомном кризе, адреналовой недостаточности, миастении, тиреотоксическом кризе,</li> </ul>	Малышев Ю.П.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>злокачественной гипертермии,</li> </ul>	Григорьев С.В.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>судорожных синдромах у взрослых и у детей;</li> </ul>	Григорьев С.В.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>инфекционных заболеваниях, кишечных инфекциях, вирусной пневмонии, менингите, дифтерии, сепсисе, столбняке, холере;</li> </ul>	Черноусов С.В.	
23. определить границы реанимации при наступлении клинической и биологической смерти, установить диагноз «смерть мозга» и условия допустимости взятия органов для трансплантации;	Муронов А.Е.	
24. провести анализ реанимационной патологии в регионе и радиусе обслуживания населения, оценить эффективность реанимационной помощи, провести анализ летальности в различных нозологических группах;	Малышев Ю.П.	
25. провести анализ случаев расхождения диагноза, выявить ошибки и разработать мероприятия по улучшению качества анестезиолого-реанимационной помощи;	Малышев Ю.П.	
26. организовать работу среднего медицинского персонала, соблюдения техники безопасности и санитарно-гигиенического режима.	Муронов А.Е.	

## МАНИПУЛЯЦИИ

Теоретическая и практическая часть

Название темы	Преподаватель	Оценка, дата
1. реанимационные мероприятия в простейших условиях;	Муронов А.Е.	
2. непрямой массаж сердца, лекарственная стимуляция сердца;	Муронов А.Е.	
3. электрическая дефибрилляция сердца, электростимуляция;	Данилюк П.И.	
4. искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос», «рот в рот» через приспособления или подручные средства, через маску с помощью аппаратов с ручным приводом (мешок АМБУ, РПА-1, РПА-2), через интубационную трубку с помощью наркозно-дыхательных аппаратов;	Муронов А.Е.	
5. искусственная вентиляция легких инъекционным способом, высокочастотная ИВЛ с помощью аппаратов;	Муронов А.Е.	
6. интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через носовые ходы, через рот по пальцу под местной анестезией, или под наркозом;	Григорьев С.В.	
7. местная аппликационная анестезия, инфильтрационная по А.В. Вишневскому, футлярная, внутрикостная, проводниковая, эпидуральная, сакральная, спинномозговая, блокады вегетативных ганглиев;	Данилюк П.И.	

Название темы	Преподаватель	Оценка, дата
8. общая анестезия ингаляционными анестетиками с помощью маски наркозного аппарата, ларингеальной маски;	Данилюк П.И.	
9. общая анестезия неингаляционными анестетиками;	Данилюк П.И.	
10. современный комбинированный эндотрахеальный наркоз с мышечными релаксантами и ИВЛ;	Малышев Ю.П.	
11. венепункция и катетеризация периферических и магистральных вен у взрослых и детей, методы инфузионной и трансфузионной терапии и контроль за ее адекватностью, изменение ЦВД, применение инфузوماتов;	Григорьев С.В.	
12. катетеризация мочевого пузыря и почасовой контроль за диурезом;	Черноусов С.В.	
13. зондирование желудка через рот или через носовые ходы, методы профилактики кислотно-аспирационного синдрома, прием Селлика, применение антацидов;	Малышев Ю.П.	
14. подготовка наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры к работе, правила обращения с баллонами, техника безопасности, мониторинг жизненно-важных функций;	Малышев Ю.П.	
15. определение группы крови, групповой и индивидуальной совместимости, резус-принадлежности, метод реинфузии, гемотрансфузии, прямого переливания крови;	Голубцов В.В.	
16. взятие крови на биохимический анализ, КЩС, газы крови;	Муронов А.Е.	
17. экспресс-диагностика нарушений свертывания крови (фибринолиз, ДВС);	Синьков С.В.	
18. пункция и дренирование плевральной полости, превращение клапанного пневмоторакса в открытый, неотложная торакотомия и техника прямого массажа сердца, пункция перикарда;	Мусаева Т.С.	
19. пункция трахеи, микротрахеостомия, коникотомия, трахеостомия, техника деканюляции;	Мусаева Т.С.	
20. техника вибрационного массажа грудной клетки и постурального дренажа, другие способы очищения дыхательных путей от секрета, способы улучшения реологических свойств мокроты, способы увлажнения газовой смеси;	Муронов А.Е.	
21. запись и расшифровка ЭКГ, ЭЭГ, ВИС, ИНЭЭГ;	Григорьев С.В.	
22. расчеты дефицита ОЦК, степени дегидратации, ионных дефицитов (К, Na, Са, Н, СL), Нв, Нт, нарушений КЩС и коррекция этих нарушений;	Мусаева Т.С.	
23. остановка кровотечения, наложение жгута, давящей повязки, перевязка кровоточащих сосудов;	Черноусов С.В.	
24. иммобилизация конечностей и позвоночника при травме, способы анестезии на догоспитальном этапе при скелетной травме.	Черноусов С.В.	

Заведующий кафедрой анестезиологии,  
реаниматологии и трансфузиологии  
ФПК и ППС, профессор

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

И.Б. Заболотских